

Škola:


 MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY

## Záznam o jednání s žákyní/žákem a zákonným zástupcem žákyně/žáka

Jméno žákyně/žáka: ..... Nar.: .....

Třída: ..... Datum: .....

Jednání s žákyní/žákem a jejím/jeho zákonným zástupcem bylo zaměřeno na rizikové chování žákyně/žáka, které svou závažností narušuje proces vzdělávání dané žákyně/daného žáka, případně dalších žáků.

### Oblasti nápravy

Žákyně/žák bude usilovat o nápravu níže uvedeného rizikového chování (dané oblasti zaškrtněte, případně doplňte):

Rizikové chování žáka		
nenosení pomůcek		agresivní chování
neplnění domácích úkolů		šikana
podvodné jednání		krádež/e
narušování výuky		ničení majetku školy
odmítání práce při vyučování		ničení majetku jiných osob v rámci školy
nerespektování pokynů učitele		užívání návykových látek ve škole a její blízkosti
nevhodné chování ke spolužákům		poskytování návykových látek ostatním
nevhodné chování k pracovníkům školy		nošení nevhodných předmětů do školy
pozdní příchody		jiné:
záškoláctví		jiné:
skryté záškoláctví		jiné:
vulgární chování		jiné:

Náprava bude uskutečněna za podpory ze strany školy a zákonných zástupců (dané zaškrtněte, případně doplňte):

Podpora ze strany zákonných zástupců	Podpora ze strany školy
kontrola školních výsledků dítěte	komunikace se žákem
dohled nad přípravou do školy	komunikace s rodiči
dohled nad docházkou dítěte do školy	nácvik potřebných dovedností žáka
dohled nad hygienou	respektování individuálních potřeb žáka
zajištění potřebných pomůcek do školy	vyhledávání pozitivních výkonů žáka
komunikace se školou	jiné:
jiné:	jiné:
jiné:	jiné:
jiné:	jiné:

**Specifikace problému (dle potřeby):**

--

**Popis výsledku jednání, dohodnutá opatření:**

--

**Termín kontrolního setkání:**

--

**Podpisy zúčastněných:**

Pozice	Jméno	Podpis
žákyně/ žák		
zákonný zástupce žákyně/žáka		
za školu:		

**Kontrolní setkání konané dne:** .....

**Zhodnocení dosavadního vývoje:**

**Popis výsledku jednání, další postup:**

**Termín kontrolního setkání:**

**Podpisy zúčastněných:**

Pozice	Jméno	Podpis
žákyně/ žák		
zákonný zástupce žákyně/žáka		
za školu:		

**Kontrolní setkání konané dne:** .....

**Zhodnocení dosavadního vývoje:**

**Popis výsledku jednání, další postup:**

**Termín kontrolního setkání:**

**Podpisy zúčastněných:**

Pozice	Jméno	Podpis
žákyně/ žák		
zákonný zástupce žákyně/žáka		
za školu:		